（別紙）

　　年　　月　　日

参 加 表 明 書

令和７年度働き方改革優良企業魅力情報発信業務に係るプロポーザルに参加します。

企業名：

所在地：

電話番号：

ＦＡＸ番号：

電子メール：

担当者：